



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه تفرش

بسمه تعالی

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

### فرم تعهد مفقودی کارت دانشجویی

اداره کل آموزش دانشگاه تفرش

بدینوسیله اعلام می‌دارم که کارت دانشجویی اینجانب .....

به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته .....

دوره ..... مفقود شده است و هرگونه عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء دانشجو:

تاریخ:

محل گواهی امضاء دانشجو توسط دفتر خانه اسناد رسمی: